

Wniosek dotyczący przyjazdu z zagranicy

Numer wniosku
Data wpływu i podpis

Dane wnioskodawcy: Imię i nazwisko
Jednostka organizacyjna wnioskodawcy, wydział
Telefon kontaktowy Adres e-mail

Imię i nazwisko osoby przyjeżdżającej z zagranicy
Instytucja / Uczelnia

Kraj Miasto

Data przyjazdu Data wyjazdu Liczba dni

Cel przyjazdu: konferencja naukowo – badawcza staż naukowy działalność naukowo - badawcza
 konferencja dydaktyczna działalność dydaktyczna przyjazd organizacyjny
 przyjazd szkoleniowy inny

Uzasadnienie wniosku przyjazdowego

Rodzaj świadczeń	Szacunkowy koszt w PLN	Źródło finansowania
Podróż <input type="checkbox"/> samolot; <input type="checkbox"/> pociąg klasy; <input type="checkbox"/> komunikacja autobusowa <input type="checkbox"/> samochód służbowy <input type="checkbox"/> inny		
Usługa hotelowa <i>liczba dni x cena/doba</i>		
Diety pobytowe <i>liczba dni x stawka dzienna</i>		
Inne wydatki <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Honorarium za przeprowadzone zajęcia <i>liczba godzin x stawka</i>		
Razem		

Proszę o załatwienie następujących spraw:

rezerwacja hotelu
(wpisać proponowane miejsce zakwaterowania)

przygotowanie diet dla osoby przyjeżdżającej z zagranicy

rezerwacja obiadu/kolacji

Dzień..... godzina liczba osób nazwa lokalu.....

Dzień..... godzina liczba osób nazwa lokalu.....

transport z lotniska *miejsce i godzina przylotu* *wylotu*

inne *jakie?*

Katowice, dnia
(podpis wnioskodawcy)

Opinia bezpośredniego przełożonego wnioskodawcy

(data, podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

Potwierdzenie środków finansowych

(data, podpis i pieczęć kierownika jednostki realizującej zamówienia publiczne w zakresie wyjazdów zagranicznych lub kierownika projektu)

Informacje dodatkowe (Wypełnia jednostka realizująca zamówienia publiczne w zakresie przyjazdów zagranicznych)

(data i czytelny podpis pracownika)

DECYZJA

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Uwagi

(data, podpis i pieczęć Rektora)